

РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ МЕР ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ (на примере РУПТП «Оршанский льнокомбинат»)

Ефремова Л.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Снижение общей и профессиональной заболеваемости, оптимизация режимов труда и отдыха, рациональное питание, физическое и санитарно-гигиеническое воспитание, оздоровление рабочей среды, формирование здорового образа жизни – это круг задач, который ставится перед руководителями предприятий, профсоюзными и другими организациями в условиях современной жизни. Значимость этих проблем четко определена в обосновании Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016–2020 годы, утвержденной Указом Президента Республики Беларусь 15 декабря 2016 года № 466. Одной из основных задач названо укрепление здоровья населения. Специалистами кафедры общественного здоровья и здравоохранения УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» и ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» в 2011 г. совместно разработан типовой проект комплекса мер по сохранению и укреплению здоровья работников промышленных предприятий, который был внедрен в практику на крупном текстильном предприятии РУПТП «Оршанский льнокомбинат» [1].

Цель: провести анализ результативности профилактических мероприятий, проводимых на РУПТП «Оршанский льнокомбинат» по показателям заболеваемости с временной утратой трудоспособности, трудопотерь.

Материал и методы. Анализ проводился по данным заболеваемости с ВУТ работников «Комбината», отдельно по фабрикам и по предприятию в целом за 2010-2016 гг. (форма 0901901).

Для анализа использовались дисперсионный, корреляционный анализы и методы описательной статистики, проведенные с помощью ППП «STATISTICA-10 RUS» (лицензия № STA999K347156W принадлежит УО «Витебский государственный медицинский университет»).

Результаты и обсуждение. Программа комплекса мер по сохранению и укреплению здоровья работников промышленных предприятий, которая была внедрена на Оршанском льнокомбинате с 2011 года, была построена на 5 принципах и имела 5 целеполаганий. Принципы построения программы: планирование долгосрочных программ, а не разовых кампаний; комплексность оздоровительных мероприятий: воздействие на различные факторы производственной среды, привлечение к участию в программе широкого круга исполнителей (силы) и существенный диапазон оздоровительных методов (средства); выбор главного направления

оздоровительных мероприятий, которое может меняться от одного этапа к другому, по мере достижения промежуточных задач; разработка промежуточных и итоговых показателей, характеризующих достижение целей или решения задач; использование системы мониторинга в целях оперативного управления программой.

Целеполагания программы: укрепление здоровья работников организаций, участвующих в программе; снижение в организациях потерь, связанных с временной нетрудоспособностью сотрудников; повышение мотивации у сотрудников к трудовой деятельности, улучшение психологического климата в коллективах и, как следствие, рост производительности труда; повышение заинтересованности у руководства предприятий и организаций в реализации мероприятий по охране и укреплению здоровья своих сотрудников; повышение качества жизни работающего населения.

По каждой цели были разработаны показатели, характеризующие их результативность. Например, одним из таких показателей явилось снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ), в первую очередь за счет наиболее социально-эпидемиологической значимой патологии.

Одним из важнейших критериев эффективности реализации оздоровительных программ являются показатели многолетней динамики заболеваемости. При этом устойчивое снижение заболеваемости должно быть описано статистически значимым уравнением регрессии.

Расчет динамики всей ЗВУТ и отдельно по болезням органов дыхания за 7 лет показал, что обе динамики характеризуются стабильным трендом к снижению [2]. Для всей ЗВУТ коэффициент детерминации составил 0,98, а для патологии органов дыхания – 0,94. В трудовые потери также отмечается тенденция к снижению показателей с коэффициентами детерминации для всей ЗВУТ - 0,95, а для патологии органов дыхания – 0,84.

Таким образом, можно считать, что, реализация программы оздоровительных мероприятий позволила добиться снижения в организации трудовых потерь, связанных с временной нетрудоспособностью сотрудников.

Расчет экономической эффективности проведенных профилактических мероприятий в отчетном 2016 г. по сравнению с 2011 г. был выполнен по общепринятому методу, разработанному на кафедре общественного здоровья и здравоохранения ВГМУ [2].

Анализ показал, что экономическая эффективность от снижения заболеваемости на предприятии только в 2016 году составила более 17 млн. деноминированных рублей. Таким образом, за период действия программы экономический эффект составил около 85 млн. деноминированных рублей.

Выводы.

1. Опыт работы РУПТП «Оршанский льнокомбинат» свидетельствует об эффективности мероприятий по сохранению и укреплению здоровья работников.

2. Реализация мероприятий по укреплению здоровья возможна в период экономических трудностей при условии их научного обоснования.

Литература:

1. Методики расчетов эффективности медицинских технологий в здравоохранении : инструкция по применению / К. А. Мовчан, В. С. Глушанко, А. В. Плиш. – ВГМУ, 2003. – Рег. № 159–1203 от 31.12.2003.

2. Ефремова, Л. А. Ретроспективный анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников РУПТП «Оршанский льнокомбинат» по причине терапевтической патологии органов дыхания / Л. А. Ефремова // Молодые ученые – от технологий XXI в. к практ. здравоохранению. Аспирантские чтения – 2016 : сб. материалов науч.-практ. конференции с междунар. участием, Самара, 10 окт. 2016 / ГБОУ ВПО Самар. гос. мед. ун-т Минздрава РФ ; под ред. Г. П. Котельникова [и др.]. – Самара, 2016. – С. 175–177.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛУЖБЫ ТРАНСПЛАНТ-КООРДИНАЦИИ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

Кизименко А. Н.¹, Пецкалёв А.А.²

УО «Витебский государственный медицинский университет»¹

УЗ «Витебская областная клиническая больница»²

Актуальность. Более 47 лет прошло с того дня когда акад. Н.Е. Савченко выполнил первую трансплантацию почки в Беларуси (11 сентября 1970 г.). Медицинская деятельность в этом направлении оказывается в соответствии с Законом Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей» от 01.01.2015 № 232-3, основанным на презумпции согласия. Вся деятельность в области органной трансплантации в стране регулируется РНПЦ трансплантации органов и тканей на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска. Во всех регионах республики созданы отделения (кабинеты) трансплант-координации, а в четырех регионах страны (Брест, Гомель, Гродно, Витебск) созданы отделения трансплантации органов (почек, печени) [1, 2]. Уже в 2015 году в УЗ «Витебская областная клиническая больница» выполнены успешные пересадки: трёх почек и двух отделов брюшной аорты. В Витебской области 2014 год осуществлена 21 эксплантация (13% от республиканских данных), что составляет 17,4 доноров на один миллион населения. Служба трансплант-координации Витебской области базируется на таких основных ресурсах, как высоко квалифицированный главный трансплант-координатор УЗО, штатных сотрудниках кабинета трансплант-координации, наличии современного оборудования и средств связи и доставки [3].

Цель. Оценить деятельность службы трансплант-координации Витебской области в последние годы.